MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO. 10-618-148 FLING DATE 17-10-03						
FEE CALCULATION SHEET									(5)	- 1/			•	
			AFT	X 181	APTE	CLAIMS	F							
	A4 PLED		AMEN	AMENDMENT		AMENDMENT			MD	DEP	MD.	DEP	MD	DEP
1	MD 1	DEP	MD	DEP	BKD	DEP		51		i	1	DEP		UEF
		1					/	52		ı				
3		l.						53		1	ļ			
4		1					\	54			ļ			
5		1						55 56		1				
7		1		-				57						
		1						58		į				
9		ť						59		ス				
10		1						60		2_		ļ		
11		-!-						61 62				-		
12		1			-			63		 		†		
13		2						64						
15		3						65						
16		-						66			 	-		
17		1			<u> </u>			67 68			 			
18 19		-		,	<u> </u>			69		<u> </u>	<u> </u>	 		
20								70						
21		ı						71			<u> </u>			
22		ì						72			<u> </u>			
23	·	1						73 74		 		 		
24 25		,						75			†			
26	1	<u> </u>					ं	76						
27		1						77						
28		1						78					· · · · · ·	
29				<u> </u>				79 80			 			
30		1	·				i	81		 				
32							ĺ	82						
33		i						83				ļ		
34		·L					!	84			 	 		
35	7.	-!						85 86			ļ	 		
36		-		 			1	86			1		•	
37 38				<u> </u>				88						
39		2		·				89			ļ			
40		3						90			 	 		
41		1	ļ				ł	91	- · · ·		 	 		
42	·			 			1	92 93			1	 		
43 44		,		-			1	94					·	
45		1.						95						
46							[96		ļ	<u> </u>	 		
47		i					1	97			_	 		
48								98 99		 	 	 		
49			· ·				i	100		†	1			
50		 					1		3	1		1		1
OTAL IND.			· · · · ·	<u> </u>				TOTAL IND.			-	<u></u>	-	
EP.								DEP. TOTAL	68					
LAIMS.								CLAIMS						

ì